MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA MINISTERUL EDUCAȚIEI SI CERCETĂRII AL REPUBLICII MOLDOVA
I.P. COLEGIUL DE MEDICINĂ ORHEI

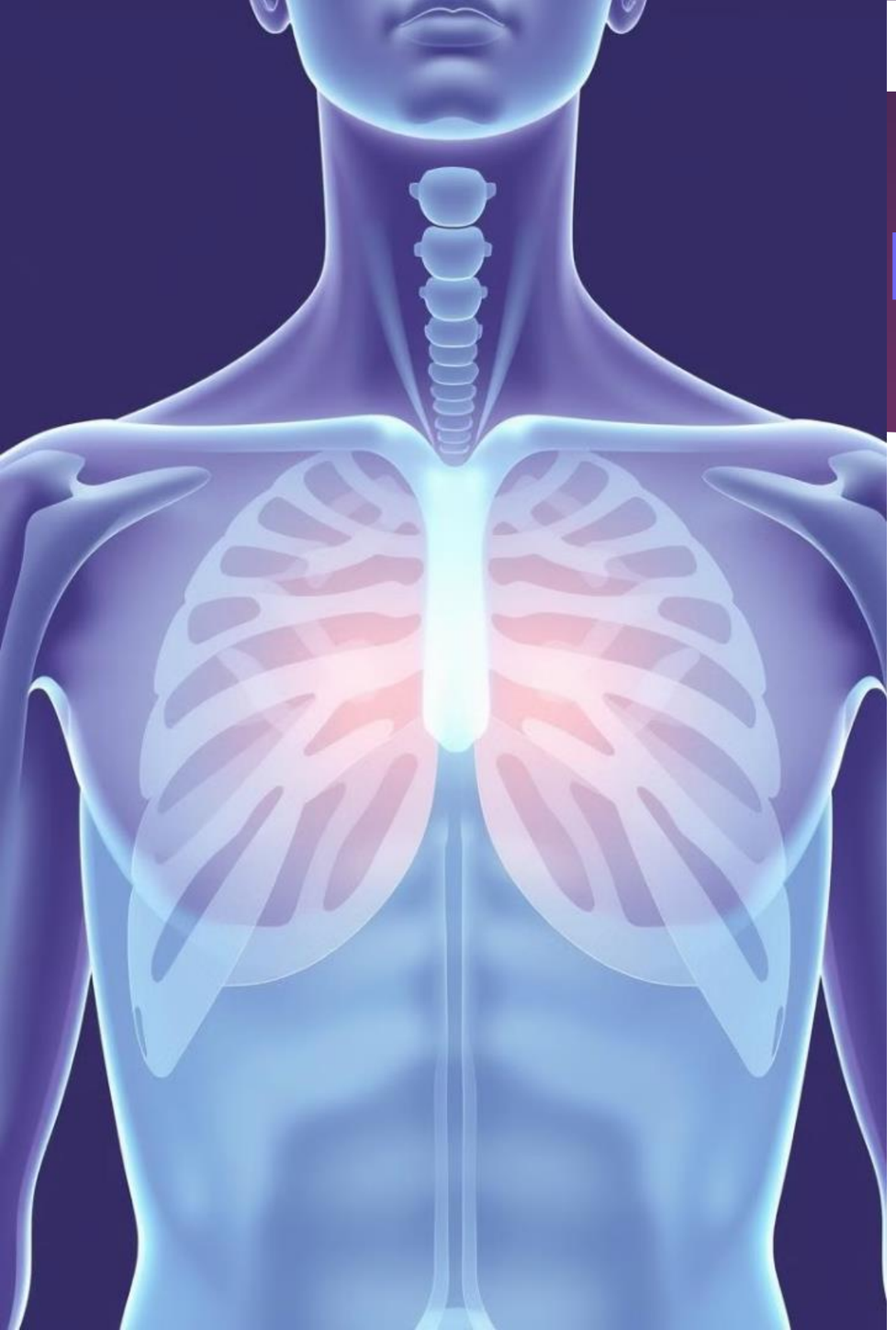
# Diformitățile toracelui

**A ELABORAT: CARAMAN DUMITRU**
**GRUPA: 58**
**PROFESOR: ROGOJA NATALIA**

Orhei 2024

# Cuprins

- Diformitățile toracelui
- Stern în carena și torace infundat
- Factorii etiologici ai diformității toracice
- Impactul diformității toracice asupra sănătății
- Evaluarea clinică și imagistică a diformității toracice
- Îngrijiri specifice
- Chirurgia de corecție a diformității toracice
- Rezultatele și complicațiile intervenției chirurgicale
- Reabilitarea și managementul pe termen lung
- Recomandări pentru îngrijirea pacienților
- Concluzii



# Diformitățile toracelui

Diformitățile toracelui, precum sternul în carena și toracele infundat, sunt condiții congenitale care afectează dezvoltarea normală a cutiei toracice. Aceste malformații pot avea impact semnificativ asupra sănătății și funcționării organismului. În această prezentare vom explora cauzele, evaluarea și îngrijirea acestor diformități, precum și modul în care educația pentru sănătate joacă un rol esențial în prevenirea lor.

# Stern în carena și torace infundat

## Stern în carena

Sternul în carena, cunoscut și ca piept de cărți, este o deformitate în care sternul are o formă carenată, asemănătoare unei prore de corabie. Aceasta apare atunci când porțiunea inferioară a sternului crește spre interior, creând o concavitate în piept.

## Torace infundat

Toracele infundat, sau pectus excavatum, este o deformitate a cutiei toracice în care pieptul are o formă afundată sau căzută. Acest lucru se datorează unei creșteri anormale a oaselor și cartilajelor din jurul sternului.

# Factorii etiologici ai diformității toracice

## 1 Factori genetici

Mulți cercetători cred că există o componentă genetică în apariția diformităților toracice. Aceste condiții pot fi transmise ereditar în unele familii.

## 2 Factori de mediu

Unii factori de mediu, cum ar fi expunerea la anumite substanțe chimice sau radiații în timpul sarcinii, pot contribui la dezvoltarea diformităților toracice.

## 3 Anomalii de dezvoltare

Diformitățile toracice pot rezulta și din anomalii în dezvoltarea embrionară a cutiei toracice și a organelor din interior.

# Impactul diformității toracice asupra sănătății

## Complicații Respiratorii

Deformațiile toracice pot afecta funcția plămânilor și a diafragmului, ducând la dificultăți respiratorii, infecții pulmonare recurente și chiar insuficiență cardiacă.

## Afectare Cardiovasculară

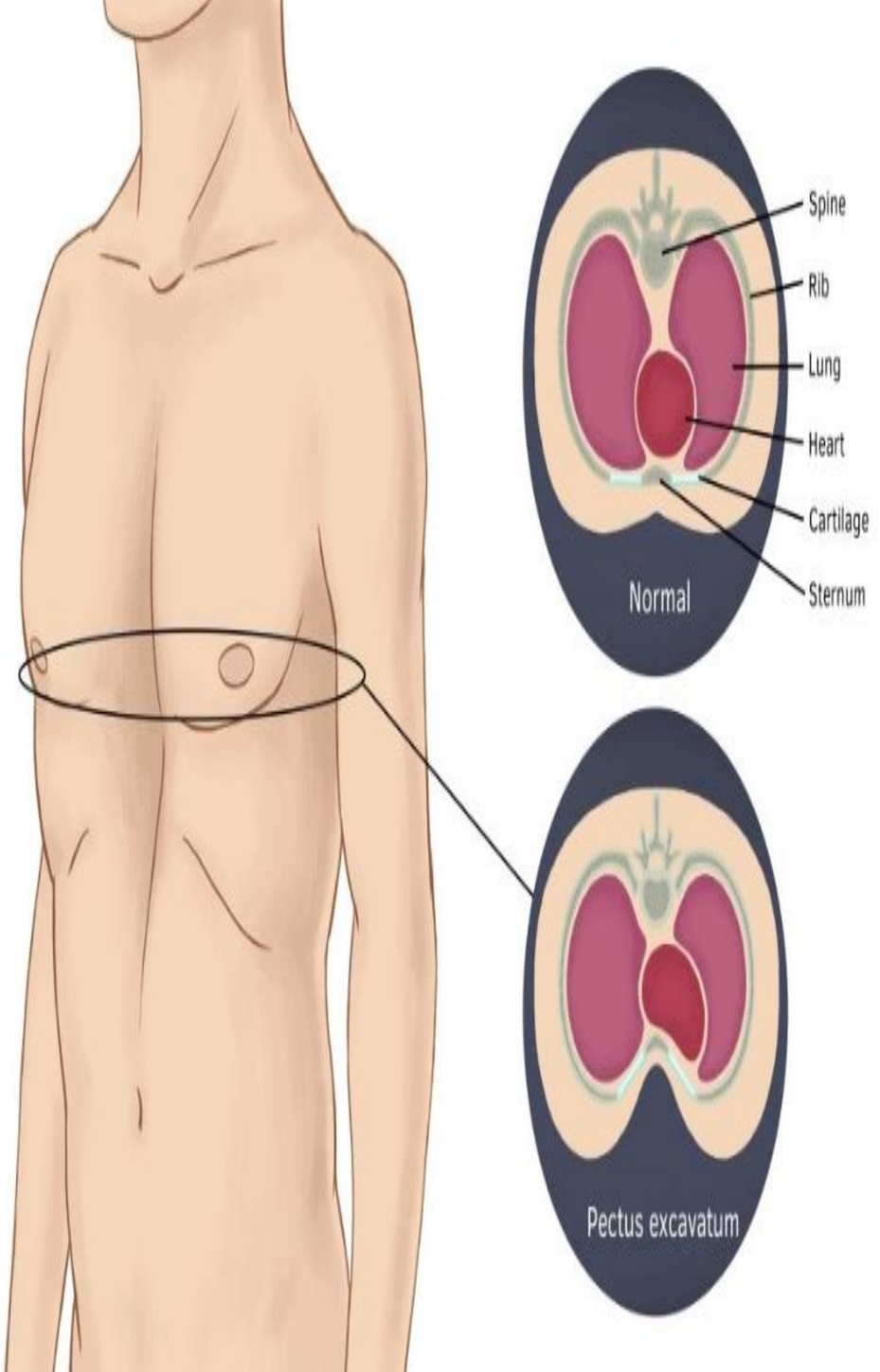
În cazuri severe, diformitățile toracice pot comprima inima și mari vase sanguine, perturbând fluxul sanguin și circulația.

## Probleme Estetice

Aceste deformități pot avea și un impact psihologic și emoțional semnificativ, afectând imaginea de sine și calitatea vieții pacienților, mai ales la vârsta adolescenței.

## Limitări Fizice

Deformațiile toracice pot limita toleranța la efort, mobilitatea și capacitatea de a participa la activități fizice.



# Evaluarea clinică și imagistică a diformității toracice

## Examen Clinic

1

Evaluarea clinică include o examinare fizică minuțioasă a pacientului, în care se evaluează deformația toracică, toleranța la efort și funcția respiratorie.

## Teste Funcționale

3

Testele funcționale, precum spirometria și ecocardiografia, evaluează impactul diformității asupra funcției pulmonare și cardiace.

## Investigații Imagistice

2

Testele imagistice, cum ar fi radiografiile, tomografia computerizată și rezonanța magnetică, ajută la cuantificarea gradului de deformație și a impactului asupra structurilor interne.

# Îngrijiri specifice

## Monitorizare medicală

Pacienții necesită monitorizare atentă a simptomelor și a progresiei diformității, precum și evaluări periodice ale funcției respiratorii și cardiace.

## Fizioterapie

Exercițiile fizice și terapia postural pot ajuta la îmbunătățirea posturii și la reducerea simptomelor în cazurile ușoare.

## Dispozitive de corecție

În unele cazuri, pot fi utilizate dispozitive ortopedice, cum ar fi bretele sau corset, pentru a corecta gradual deformitatea.

## Intervenție chirurgicală

Cazurile severe pot necesita intervenții chirurgicale pentru a corecta deformația și a îmbunătăți funcția.

# Chirurgia de corecție a diformității toracice

Pacienții cu diformități toracice severe pot beneficia de intervenții chirurgicale corective, cum ar fi tehnica Nuss sau Ravitch. Aceste abordări implică proceduri complexe de remodelare a cutiei toracice, cu scopul de a îmbunătăți aspectul estetic și funcția respiratorie și cardiovasculară. Rezultatele și complicațiile variază, iar recuperarea și monitorizarea pe termen lung sunt esențiale pentru obținerea unor rezultate optime.

# Rezultatele și complicațiile intervenției chirurgicale

**80%**

**Rata de Succes**

**15%**

**Complicații Majore**

**95%**

**Satisfacție Pacienți**

**5-10 ani**

**Durată Recuperare**

Intervențiile chirurgicale pentru corectarea diformităților toracice au, în general, o rată de succes de aproximativ 80%. Totuși, pot apărea complicații majore în circa 15% din cazuri, cum ar fi infecții, sângerări sau probleme legate de protetică. Majoritatea pacienților (95%) sunt mulțumiți de rezultatele intervenției. Recuperarea completă poate dura între 5 și 10 ani, necesitând o monitorizare atentă și implicarea activă a pacientului.

# Reabilitarea și managementul pe termen lung

### Terapie Fizică

Exercițiile fizice, terapia posturală și respiratorie ajută la recuperarea forței, mobilității și funcției pulmonare.

### Suport Psihologic

Consilierea psihologică și grupurile de suport pot ajuta pacienții să facă față provocărilor emoționale și sociale.

1

2

### Monitorizare Medicală

Examinări periodice, teste imagistice și de funcție respiratorie sunt esențiale pentru depistarea și tratarea complicațiilor.

3

4

### Educație pentru Sănătate

Împărtășirea informațiilor despre prevenție, diagnostic și tratament este crucială pentru pacienți și familiile acestora.

# Recomandări pentru îngrijirea pacienților

### Importanța Diagnosticului Precoce

Identificarea timpurie a diformităților toracice permite intervenții oportune, care pot îmbunătăți semnificativ prognosticul.

### Abordare Multidisciplinară

Echipe de specialiști, incluzând chirurgi, pneumologi, cardiologi și fizioterapeuți, trebuie să colaboreze pentru a oferi îngrijire completă pacienților.

### Importanța Educației pentru Sănătate

Informarea publicului și a profesioniștilor din domeniul sănătății despre diformitățile toracice și prevenirea lor poate contribui la un diagnostic și tratament mai precoce.

# Concluzii

- https://med.ro/pneumo/torace-in-carena/
- https://www.farmaciacanadiana.ro/boli-si-afectiuni/boli-ale-oaselor-muschilor-si-articulatiilor/pectus-carinatum-stern-carenat-stern-in-carena/?srsltid=AfmBOoqjhVlgN2KvUSP_DTi0Yb_jBoNXiP69oIwW6pgDpfgb9UxXbNIV
- https://www.romedic.ro/pectus-carinatum